

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 ("GDPR")**

	TITOLARE DEL TRATTAMENTO	ASSICUROFACILE S.R.L. VIA FONTANA DELLE ROSE , 7 - 00049 VELLETRI (RM) Tel: 0683927683 E-mail: AMMINISTRAZIONE@ASSICUROFACILE.IT
	RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (DPO)	MALAGIGI ALESSANDRO VIA FONTANA DELLE ROSE , 7 - 00049 VELLETRI (RM) Tel: 0683927683 E-mail: AMMINISTRAZIONE@ASSICUROFACILE.IT

	DATI PERSONALI TRATTATI				
	, - () C.F. / P.iva Nato a il Tel: – Mobile: – E-mail:				
	FINALITÀ DEL TRATTAMENTO		BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO		PERIODO DI CONSERVAZIONE
	Finalità connesse all'instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale fra il Cliente e la Società.		Esecuzione di un contratto/incarico di cui Lei è parte.		I dati saranno conservati per tutta la durata del contratto più 18 mesi nel caso di recesso. Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.
	Adempiere ad obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.		Necessità di assolvere gli obblighi di legge		
	Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria		Interesse legittimo		
	Recupero crediti stragiudiziale		Interesse legittimo		
	Finalità marketing: a titolo esemplificativo, invio - con modalità automatizzate di contatto (come sms, mms ed e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) - di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalla Società o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche		Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).		24 mesi
	Finalità di profilazione: analisi delle Sue preferenze, abitudini, comportamenti o interessi al fine di inviarle comunicazioni commerciali personalizzate		Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).		12 mesi
Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.					

Le informazioni contenute nel presente documento sono riservate e non possono essere copiate o divulgate senza permesso scritto.

ASSICUROFACILE S.R.L. - VIA FONTANA DELLE ROSE , 7 - 00049 - VELLETRI (RM)

CF e P.IVA: 14031981005 - TEL: 0683927683

Il servizio di intermediazione assicurativa di ASSICUROFACILE S.R.L. è gestito da ASSICUROFACILE S.R.L., broker assicurativo regolamentato dall'IVASS ed iscritto al RUI con numero B000559006 con data 24/10/2016 - PEC: ASSICUROFACILE@PEC.IT

	<p>OBBLIGATORIETÀ DEL CONFERIMENTO DEI DATI</p> <p>Il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione del contratto/incarico di brokeraggio, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali Dati rende impossibile la conclusione dello stesso.</p>
	<p>DESTINATARI DEI DATI</p> <p>I dati possono essere trattati da soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali, a titolo esemplificativo:</p> <ol style="list-style-type: none"> Autorità ed organi di vigilanza e controllo; Compagnie di assicurazione; Periti e liquidatori; Studi legali; Altri intermediari assicurativi professionali; <p>I dati possono altresì essere trattati, per conto della Società, da soggetti esterni designati come responsabili, a cui sono impartite adeguate istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente ricompresi nelle seguenti categorie:</p> <ol style="list-style-type: none"> società che offrono servizi di invio e-mail; società che offrono servizi di manutenzione del sito web; società che offrono supporto nella realizzazione di studi di mercato.
	<p>SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO</p> <p>I dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.</p>
	<p>DIRITTI DELL'INTERESSATO - RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO</p> <p>Contattando l'Ufficio di ASSICUROFACILE S.R.L. via e-mail all'indirizzo AMMINISTRAZIONE@ASSICUROFACILE.IT, gli interessati possono chiedere al titolare l'accesso ai dati che li riguardano, la loro cancellazione, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 GDPR, nonché l'opposizione al trattamento nelle ipotesi di legittimo interesse del titolare.</p> <p>Gli interessati, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.</p> <p>Gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento per finalità di marketing e/o di profilazione, nonché di opporsi al trattamento dei dati per finalità di marketing, compresa la profilazione connessa al marketing diretto. Resta ferma la possibilità per l'interessato che preferisca essere contattato per la suddetta finalità esclusivamente tramite modalità tradizionali, di manifestare la sua opposizione solo alla ricezione di comunicazioni attraverso modalità automatizzate.</p> <p>Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.</p>
	<p>PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA</p>

Le informazioni contenute nel presente documento sono riservate e non possono essere copiate o divulgate senza permesso scritto.

ASSICUROFACILE S.R.L. - VIA FONTANA DELLE ROSE, 7 - 00049 - VELLETRI (RM)

CF e P.IVA: 14031981005 - TEL: 0683927683

Il servizio di intermediazione assicurativa di ASSICUROFACILE S.R.L. è gestito da ASSICUROFACILE S.R.L., broker assicurativo regolamentato dall'IVASS ed iscritto al RUI con numero B000559006 con data 24/10/2016 - PEC: ASSICUROFACILE@PEC.IT



Con la Sottoscrizione della presente,

, - ()

C.F. / P.iva

Nato a il

Tel: - Mobile: - E-mail:

dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell' *Informativa Privacy*

() 28/03/2024

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Presa visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:

- a. esprimo il consenso al trattamento dei dati idonei a rivelare dati particolari per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.

Acconsento

Non Acconsento

- b. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing sopra indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche

Acconsento

Non Acconsento

- c. esprimo il consenso al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi (...) al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.

Acconsento

Non Acconsento

() 28/03/2024